



CultureConAction e.V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein CultureConAction e.V.

Name:

Anschrift:

.....

Telefonnummer:

E-mail-Adresse:

.....

Ich habe die Satzung des Vereins CultureConAction, im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, zur Kenntnis genommen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ich habe die Beitragsordnung des Vereins CultureConAction, im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte, zur Kenntnis genommen und verstanden.

Der Vereinsbeitrag des laufenden Jahres wird innerhalb einer Frist von 20 Tagen nach Erhalt der Beitrittsbestätigung in voller Höhe fällig. Die Höhe des Beitrages ist der Beitragsordnung zu entnehmen. Ein höherer Jahresbeitrag liegt in eigenem Ermessen.

Die fälligen Jahresbeiträge bezahle ich durch Überweisung auf das folgende Konto:

CultureConAction e.V.

Saalesparkasse Halle

BLZ: 800 537 62

Ich bin damit einverstanden, die weiteren Jahresbeiträge von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Konto-Inhaber:

Bank:

Konto-Nummer:

BLZ:

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers